



# AJUNTAMENT D'AIELO DE MALFERIT (VALÈNCIA)

C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

## COMUNICACIÓN DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ACTIVIDADES SUJETAS A LICENCIA AMBIENTAL

Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental

Pag. 1 de 2

DATOS DEL DECLARANTE			
Nombre y apellidos		Documento identidad	
En representación de (nombre y apellidos o razón social)		Documento identidad	
Domicilio al efecto de notificaciones		C. P.	Municipio
Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD			
Dirección:			
Referencia catastral:			
ACTIVIDAD			
Actividad que pretende desarrollar:			

Visto que la actividad de referencia está sujeta al régimen de licencia ambiental, establecido en el Título III de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental.

SOLICITA a V. que, teniendo por presentado este escrito, junto con la documentación que al mismo se acompaña, previa la conformidad por parte del Ayuntamiento al inicio del trámite, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 61 de la citada Ley 6/2014, se proceda a la resolución de la oportuna HABILITACION PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.

....., ..... de ..... de 20 .....

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AIELO DE MALFERIT

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Aielo de Malferit incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento a la siguiente dirección: Plaza Palau, nº 4 – 46812 Aielo de Malferit, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.



**COMUNICACIÓN DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ACTIVIDADES SUJETAS A LICENCIA AMBIENTAL**

Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental Pag. 2 de 2

**DOCUMENTACION NECESARIA PARA LA TRAMITACION DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ACTIVIDADES SUJETAS A LICENCIA AMBIENTAL**

**DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA**

Fotocopia del **D.N.I.** del solicitante y poder de representación en su caso.

**Declaración responsable suscrita por el titular.**

**DOCUMENTACION TECNICA:**

De todo ello deberá presentarse un ejemplar en formato papel y otro ejemplar en formato digital. Suscrito por **técnico competente y visado** por el colegio oficial correspondiente, o en su defecto, aportando **DECLARACION RESPONSABLE DEL TECNICO DIRECTOR DE LA IMPLANTACION DE LAS MEDIDAS CORRECTORAS**, junto con fotocopia del **DNI** del mismo, tal y como establece el RD 1000/2010, de 5 de agosto, sobre visado colegial obligatorio.

**Certificado final de instalaciones** en el que se acredite que el establecimiento se ajusta al descrito en el proyecto técnico aportado y que las medidas correctoras definidas en el mismo han sido correctamente implantadas.

**Otros:**  
.....  
.....  
.....  
.....



<b>DECLARACION RESPONSABLE DE TITULAR DE ESTABLECIMIENTO</b>	
Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental	Pag. 1 de 2

<b>DATOS DEL DECLARANTE</b>			
Nombre y apellidos		Documento identidad	
En representación de (nombre y apellidos o razón social)		Documento identidad	
Domicilio al efecto de notificaciones		C. P.	Municipio
Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico
<b>EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD</b>			
Dirección:			
Referencia catastral:			
<b>ACTIVIDAD</b>			
Actividad que pretende desarrollar:			

**DECLARO:**

Que de conformidad con lo dispuesto en el art. 7.1 de la Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio (BOE del día 24-11-2009), pongo en conocimiento de ese Ayuntamiento que se va a iniciar el ejercicio de la actividad mencionada, actividad no exceptuada del art. 2.2 del ámbito de aplicación de la Ley 17/2009 citada (el desarrollo de la presente actividad no plantea impacto alguno en el patrimonio histórico-artístico o en el uso privativo y ocupación de los bienes de dominio público).

Que declaro bajo mi responsabilidad, de conformidad con lo dispuesto en el art. 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental, que el establecimiento objeto de la presente cumple con los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa vigente para proceder a su apertura, siendo compatible su uso con el planeamiento urbanístico vigente, así como que dispongo de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuido ese Ayuntamiento.

..... de ..... de 20 .....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AIELO DE MALFERIT**

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Aielo de Malferit incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento a la siguiente dirección: Plaza Palau, nº 4 – 46812 Aielo de Malferit, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.



Documentación adicional a la imprescindible para la tramitación del expediente que poseo y que es exigible para el ejercicio de la actividad:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Escritura de constitución de la sociedad y de la tarjeta del C.I.F.                |
| <input type="checkbox"/> Alta del Impuesto de Actividades Económica (I.A.E.), del epígrafe correspondiente. |

<b>DECLARACION RESPONSABLE DE TITULAR DE ESTABLECIMIENTO</b>	
Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental	Pag. 2 de 2

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Alta de la Tasa por transferencia, valorización y eliminación de residuos sólidos del Consorcio.  |
| <input type="checkbox"/> Contrato vigente de mantenimiento de medios de <b>protección contra incendios</b> .<br>En el caso de INDUSTRIAS según Ley 21/1992 , de 16 de julio de Industria.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Registro industrial</b> ante el Servicio Territorial de Industria.<br>En el caso de establecimientos a los que sea de aplicación el Reglamento de Protección contra Incendios en Establecimientos Industriales (RD 2267/2004). |
| <input type="checkbox"/> <b>Inscripción de la instalación contra incendios</b> ante el Servicio Territorial de Industria.  |
| <input type="checkbox"/> Autorización o <b>Registro Sanitario</b> , expedido por la Conselleria de Sanidad, o en defecto solicitud presentada ante la misma, en su caso.   |
| <input type="checkbox"/> Autorización legalmente exigible por la normativa sectorial aplicable a la actividad de las <b>obras realizadas</b> , en su caso.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Otros:</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |

Que se adjunta a la presente declaración Certificado Final de Instalación de fecha ....., expedido por el técnico D....., con titulación de ....., y colegiado con el número .....

En Aielo de Malferit, a ..... de..... de 20.....

Firma de solicitante o representante.